परिशिष्ट–अ

आँगनवाडी कार्यकर्ता/मिनी आँगनबाड़ी कार्यकर्ता/सहायिका के पद हेतु आवेदन–पत्र

बाल विकास परियोजना .... जिला ....

ग्राम पंचायत/शहरी निकाय का नाम ....

राजस्व ग्राम/वार्ड ....

आँगनबाड़ी केन्द्र का नाम ....

(जिसके लिए आवेदन किया है)

पद जिसके लिए आवेदन किया गया है ....

1. आवेदन का नामः– ....
2. पति का नामः– ....
3. पिता का नामः– ....
4. पत्र व्यवहार का पताः– ....
   ....
5. सम्पर्क फोन नम्बर :– ....
6. जन्म तिथिः– ..../............../..................
7. आयु .... वर्ष .... माह ....
   (विज्ञप्ति जारी करने की तिथि पर)
8. जाति ....
9. वर्ग......................................अनु.जाति/जनजाति/अल्पसंख्यक/ ओ.बी.सी/ सामान्य
   (टिक करे जाति पर)
10. वैवाहिक स्थिति .... विवाहित/विधवा/परित्यक्ता/ तलाकशुदा
    (टिक करें सही पर)
11. विवाह की तिथि ....
12. शैक्षणिक योग्यता का विवरणः–

क्र. सं	वर्ष	उतीर्ण कक्षा	विघालय/बोर्ड/विश्वविघालय का नाम	विशेष विवरण

13. पर्व में संपन्न कार्य अनुभव ....
    ....
    (जहॉ आवश्यक हो प्रमाण पत्र की स्वप्रमाणित प्रति संलग्न की जाए)

(अगले पृष्ठ पर जारी)

14. अन्य योग्यता का विवरण ....
....
15. आवेदन पत्र प्रस्तुत करने की तिथि ....

संलग्न दस्तावेज (सभी दस्तावेज की स्वप्रमाणित प्रति)

1. अधिकतम शैक्षणिक योग्यता सम्बधीं अंकतालिका/प्रमाण पत्र
2. सैकेण्डरी की अंकलिका/प्रमाण पत्र
3. मतदाता पहचान पत्र/राशन कार्ड /आधार कार्ड
4. अनु.जाति/जनजाति/अल्पसंख्यक/ ओ.बी.सी/ सामान्य/ विधवा /परित्यकता/ तलाकशुदा का प्रमाण पत्र/ ज्योति योजना लाभार्थी होने का प्रमाण पत्र
5. कर्यानुभव प्रमाण पत्र (यदि लागू हो)
6. बी.पी.एल कार्ड (केन्द्र सुची अनुसार (यहि लागू हो)

दिनांक .... हस्ताक्षर (आवेदनकर्ता)

घोषणा

1. मैं शपथपूर्वक घोषणा करती हूॅ कि आवेदन पत्र में दी गई जानकारी/ सूचानाएं मेरी जानकारी अनुसार सत्य एवं पुर्ण है। मैने कोई सूचना नहीं छिपाई है। यह जानकारी/सूचनाएं अप्रमाणिक पाये जाने पर मेरा आवेदन निरस्त होने पर मे व्यक्तिगत रूप से उत्तरदयी रहुॅगी।
2. मुझे विदित है कि आवेदन पद पूर्णतः मानदेय आधारित अस्थायी एवं स्वैच्छिक सेवा भावना से कार्य करने का पद है ।
3. मै यह भी घोषणा करती हुॅ कि मेरे घर मे शौचालय है जिसका नियमित उपयोग किया जाता है।

दिनांक .... हस्ताक्षर (आवेदनकर्ता)

रसीद यहॉ से फाड कर आवेदनकर्ता का दी जाये

आवेदन पत्र प्राप्ति की रसीद

श्रीमती .... पत्नी श्री .... निवासी ....

ग्राम पंचायत .... के लिए पद .... हेतू आवेदन पत्र मय संलग्नक प्राप्त किया जाता।

दिनांक .... हस्ताक्षर प्राप्तकर्ता

चयन हेतू मूल्यांकन प्रपत्र

जिले का नाम .... परियोजना का नाम ....

ग्राम पंचायत/शहरी निकाय का नामः– ....

आँगनबाड़ी केन्द्र का नाम :– ....

क्र. स	मापदण्ड	विस्तृत विवरण	अंक भार	पूर्णांक	प्राप्तांक
1.1	शैक्षणिक योग्यता (कार्य./मिनी कार्य)	स्नातक या स्नातक से अधिक या समकक्ष योग्यता	3	3	
		12वीं पास या समक्ष योग्यता	2		
		10वीं पास या समक्ष योग्यता	1		
1.2	शैक्षणिक योग्यता (सहायिका)	12वीं पास या समक्ष योग्यता	3	3	
		10वीं पास या समक्ष योग्यता	2		
		8वीं पास या समक्ष योग्यता	1		
2	श्रेणी	विधवा /परित्यकता/ तलाकशुदा	3	3	
		अनु.जाति/जनजाति/अल्पसंख्यक/ अल्पसंख्यक	2		
		पिछड़ा वर्ग/ सामान्य/	1		
3	कार्यनुभव/विशेष योग्यता	ए.एन.एम/जी.एन.एम. का प्रशिक्षण प्राप्त	3	3	
		आँगनवाडी कार्यकर्ता/मिनी आँगनबाड़ी कार्यकर्ता/सहायिका/आशासहयोगिनी/साथिन के रूप में 1 वर्ष का कार्यानुभव या ज्योति योजना में लाभार्थी होना	1		
4	बेपीएल	बेपीएल कार्ड (केन्द्र सरकार की सूची में सम्मिलित	1	1	
		कुल		10	

यह प्रमाणित किया जाता है। कि आवेदन द्वारा प्रस्तुत सभी दस्तावेज की प्राथमिक जाँच के पश्चात् उनके आधार पर यह मुल्यांकन प्रपत्र भरा गया है।

दिनांक .... हस्ताक्षर

ग्राम सेवक (ग्रामीण क्षेत्र में)/महिला पर्यवेक्षक (शहरी क्षेत्र में)

नोटः

1. उक्त मूल्यांकन प्रपत्र 2 प्रतियों में ग्रामीण क्षेत्र में ग्राम सेवक तथा शहरी क्षेत्र में महिला पर्यवेक्षक द्वारा भरा जाएगा।
2. ऑगनबाडी कार्यकर्ता/मिनि ऑगनबाडी कार्यकर्ता कि लिए कॉलम 1ए तथा सहायिका के लिए कॉलम 1बी ही भरा जायें।
3. दो या अधिक आवेदकों के बराबर अंक होने की स्थिति में अधिकतम आयु वाली महिला का चयन किया जाएगा।
4. चयनित महिला के मुल्यांकन प्रपत्र की एक प्रति ग्राम पंचायत/शहरी निकाय के कार्यलय में रखी जायेगी तथा दुसरी प्रति सम्बंधित बाल विकास परियोजना अधिकारी कार्यालय में मय चयनित महिला के आवेदन पत्र एवं चयन कि प्रस्ताव की प्रमाणित प्रतिलिपि सहित भेजी जायेगी।

पंचायत की स्थाई समिति/शहरी चयन समिति द्वारा ऑगनबाडी कार्यकर्ता/मिनि ऑगनबाडी कार्यकर्ता/सहायिका पद के लिए अभिशंषा भेजने का प्रपत्र

जिले का नाम .... परियाजेना का नामः– ....ग्राम पंचायत/शहरी निकाय का नाम :– ....

दिनांक...

ग्राम सभा/शहरी चयन द्वारा मूल्यांकन प्रपत्र में सर्वाधिक ....अंक प्राप्त करने वाली आवेदन ....पिता/पति .... निवासी..के नाम की अभिशंषा ऑगनबाडी केन्द्र .... की कार्यकर्ता/मिनि कार्यकर्ता/सहायिका पद के लिए है। दिनांक ....को.. (स्थान) पर आयोजित ग्राम सभा/बैठक में की गई है।

हस्ताक्षर	हस्ताक्षर	हस्ताक्षर
(अध्यक्ष)	(प्रभारी अधिकारी)	(CDPOLS/प्रतिनिधि)

ग्राम पंचायत का प्रमाण पत्र

पंचायत की ग्राम सभा बैठक दिनांक .... के प्रस्ताव संख्या ....के द्वारा आंगन वाडी केन्द्र .... के लिए श्रीमति .... पत्नि.......................निवासी .... का चयन आंगनबाडी कार्यकर्ता/सहायिका पद हेतू सर्व सम्मति से किया गया है।

1. इस गॉव में अन्य कोई भी बी.पी.एल चयनित परित्यता या विकलांग महिला उपलब्ध नहीं है। यदि है तो भी उक्त कार्य करने की इच्छुक नहीं है।
2. उक्त महिला स्थानीय ग्राम की मूल निवासी है तथा आंगनबाडी कार्यकर्ता/सहायका योग्य है/ निर्धारित योग्यता वाली महिला उपलब्ध नहीं है।

हस्ताक्षर ग्राम सेवक पदेन सचिव

ग्राम पंचायत............................

हस्ताक्षर सरपंच

ग्राम पंचायत..................